



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' DELLA RICERCA – UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Don Milani" – Via Baranzate, 8 – 20026 NOVATE MILANESE (MI)

Tel. 02.3564884 Tel. 02.38201592 - Fax 02.38202307

✉ E-MAIL MIIC8DB00D@ISTRUZIONE.it – SITO: www.icsnovate.it

Posta elettronica certificata: miic8db00d@pec.istruzione.it

Circ. Int. n. 14

Novate Milanese, 16 settembre 2020

ED/cn

**A TUTTI I DOCENTI
A TUTTO IL PERSONALE A.T.A**

OGGETTO: PAGAMENTO DELL'ASSICURAZIONE DA PARTE DEL PERSONALE DELLA SCUOLA

Il Contratto assicurativo stipulato dalla scuola prevede la possibilità del pagamento del premio di €. 8,50 anche da parte dei docenti e del personale ATA (guida dell'assicurato, quadro sinottico massimali e polizza sono disponibili sul sito nell'apposita area).

Il personale Docente e ATA che vuole aderire al contratto assicurativo nominativamente deve versare la quota entro il giorno **12/10/2020**

Docenti e personale ATA interessati devono effettuare il versamento sul C.C. Postale n° 36017200 intestato a Ist. Comprensivo Novate Milanese e consegnarne copia in segreteria.

E' anche possibile e consigliabile effettuare un bonifico sul conto bancoposta della scuola:

iban IT04 P076 0101 6000 0003 6017 200 intestato a Ist. Comp. Novate Don Milani

È importante che chi effettua il versamento segnali l'avvenuto pagamento ed il proprio nominativo in modo che la segreteria lo inserisca nella lista che verrà inviata all'Assicurazione

Si auspica l'effettuazione di versamenti cumulativi per plesso onde facilitare la compilazione e l'invio della lista del personale aderente all'assicurazione.

Gli elenchi del personale pagante con copia del versamento devono essere fatti pervenire al Dsga entro il 13.10.2020 affinché comunichi i nominativi degli assicurati all'agenzia.

N.B.: Gli alunni diversamente abili e gli insegnanti di sostegno sono dispensati dal pagamento della quota assicurativa in quanto comunque coperti dalla polizza

Distinti saluti
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Elena DIPIERRO)

(firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 comma2 D.Lgs 39/93)